

نموذج موافقة الأسرة لاستطلاع نتائج برنامج صحة الأمهات والرضع

يتعاون برنامج صحة الأمهات والرضع في ميشيغان في دراسة بحثية لإيجاد طرق مفيدة لدعم الأسر. أنت مدعاوة للمشاركة في هذه الدراسة البحثية، ويحتوي هذا النموذج على معلومات لمساعدتك في تحديد ما إذا كنت ستتضمنين إلى الدراسة أم لا. نود أن نسمع منك عن خلفياتك وخبراتك الحياتية ومشاركتك في برنامج صحة الأمهات والرضع. لن تفديك الإجابة عن هذا الاستطلاع بشكل مباشر، ولكن ستساعدنا إجاباتك في جعل برنامج صحة الأمهات والرضع برنامجاً أفضل.

من المفترض أن يستغرق الاستطلاع من 8 إلى 10 دقائق فقط، وستكون إجاباتك مجهرولة الهوية، مما يعني أنها لن تحتوي على اسمك أو أي معلومات أخرى يمكن أن تحدد هويتك بشكل مباشر ولا يمكن ربطها بك أو بأسرتك. قد يساعدك الزائر المنزلي في ملء بعض أجزاء هذا الاستطلاع إذا كنت ترغبين في ذلك.

لا يجب عليك إكمال هذا الاستطلاع. مخاطر المشاركة في هذه الدراسة ضئيلة، ولكن قد تجدين أن بعض الأسئلة تجعلك غير مرتاحة. إذا كانت هناك أسئلة لا تريدين الإجابة عنها، فيمكنك تخطيها. لا توجد إجابات صحيحة أو خاطئة، ولن تؤثر إجاباتك على الخدمات التي تحصلين عليها بأي شكل من الأشكال. نظراً لأن هذه الدراسة تجمع معلومات عنك، فهناك خطر يتمثل في التعرض لفقدان السرية، ولكن فريق الدراسة سيحمي سريتك وخصوصيتك من خلال تخزين المعلومات بشكل آمن وبدون معلومات محددة للهوية.

قد نستخدم معلوماتك أو نشاركها من أجل الدراسات البحثية المستقبلية. إذا شاركتنا معلوماتك مع باحثين آخرين، فستكون مجهرولة الهوية. قد يكون هذا البحث مشابهاً لهذه الدراسة أو مختلفاً تماماً. لن نطلب منك موافقة مستمرة إضافية من أجل هذه الدراسات.

إذا كانت لديك أسئلة أو ترغبين في الحصول على مزيد من المعلومات حول الدراسة أو إجراءات الدراسة، فيرجى الاتصال بالباحث التالي:
الباحث الرئيسي: الدكتور روبن جاكوب
الهاتف: 4194-647-734
البريد الإلكتروني: rjacob@umich.edu

إذا كانت لديك أسئلة حول حقوقك كمشاركة في البحث، أو ترغبين في الحصول على معلومات أو طرح أسئلة أو مناقشة أي مخاوف بشأن هذه الدراسة مع شخص آخر غير الباحث (الباحثين)، فيرجى الاتصال بما يلي:
جامعة ميشيغان - مجلس المراجعة المؤسسية للعلوم الصحية والعلوم السلوكية (IRB-HSBS)
2800 طريق بليموث
المبني 520، الغرفة 1169
آن آربر، MI 48109-0933 أو الرقم المجاني (866) 936-734
رقم الهاتف: 0933-936-734
البريد الإلكتروني: irbhsbs@umich.edu

هل توافقين على المشاركة في هذا الاستطلاع؟

- نعم، أتفق على المشاركة في هذا الاستطلاع
 لا، لا أتفق على المشاركة في هذا الاستطلاع